

ПОДГОТОВКА ВРАЧА ИНТЕРНИСТА, ВРАЧА ОБЩЕГО ПРОФИЛЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИСТА?

Козловский В.И.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Подготовка студентов на каждом из этапов должна быть ориентирована на конечный итог, тех специалистов, которые выходят из высшего учебного заведения. Какие врачи нужны, какое соотношение все эти вопросы должны быть учтены на самых ранних этапах подготовки. Отсутствие точной ориентировки, правильной ориентации студентов и организации подготовки сопровождаются излишними затратами в подготовке и переподготовке кадров. Врач интернист, кем он должен быть, специалистом или врачом общей практики, какое число тех и иных специалистов должно быть? Эти вопросы до настоящего времени детально не определены.

Эффективность работы медицинской службы, как в отдельных учреждениях, так и в регионах в значительной мере определяется соотношением и эффективностью сотрудничества между специалистами общей практики, осуществляющими широкую интеграцию и узкими специалистами. Организация этого сотрудничества является значимой проблемой внутренней медицины. Без специализации невозможен прогресс в медицине, в то же время специализация ведет к «аппаратной медицине», утрате врачебного и становлению технического мышления. Не решен вопрос в том, кто больше нужен больным: врач общего профиля или узкий специалист? В ФРГ и Швейцарии число врачей общего профиля составляет 73% от всех терапевтов, а число узких специалистов - 27%, в США - соответственно 60 и 40% (это связывают с экономическими факторами и более ранним развитием специализации в США).

Задача узких специалистов - получение новой информации в определенной области медицины, применение ее на практике, овладение сложной или уникальной диагностической техникой, а задача врачей общей практики - интеграция клинических проявлений, синдромов в единую картину заболевания, координация специальных исследований.

При применении лишь классических методов обследования (сбор анамнеза, физикальное исследование, параклинические методы) врач общей практики может эффективно обслуживать до 60-70% больных терапевтического профиля. Благодаря деятельности врача общей практики в плане установления диагноза в сомнительных случаях уменьшается нагрузка на специализированные отделения. Врачи общей практики часто осуществляют диспансерное наблю-

ление больных гипертонией, диабетом и др. Это требует от них специальных знаний. Ряд терапевтических дисциплин, таких как гастроэнтерология, эндокринология, сами по себе носят интеграционный характер. Обучение студентов и врачей должно отражать эту основополагающую роль общей медицины.

Таким образом, при подготовке студентов в ВУЗе следует учитывать, что соотношение врачей общей практики и узких специалистов должно составлять 70-60%/30-40%. Врачи общей практики должны владеть достаточно глубокими специальными знаниями в лечении целого ряда заболеваний, прежде всего, терапевтического профиля.